

Forf.s adresse: Institut for Eksperimentel Klinisk Forskning, Skejby Sygehus, Brendstrupgaardsvej, DK-8200 Århus N eller Kirsebærhaven 13, DK-8660 Skanderborg.

E-mail: lse@dadlnet.dk

Forsvaret finder sted fredag den 19. september 2003, kl. 14.00, Auditorium B, Skejby Sygehus.

Bedømmere: *Ottar Nygaard*, Norge, *Søren Risom Kristensen* og *Ebba Nexø*.

Vejledere: *Jørgen M. Ingerslev*, *Torben Falck Ørntoft* og *Ulrik Baandrup*.

Cand.scient. Christian Gottrup:

Development of instance-based methods to predict tissue outcome in acute ischemic stroke based on specific patterns in MRI

Ph.d.-afhandlingen er et erhvervsforskerprojekt gennemført i et samarbejde mellem Neuroradiologisk afdeling P, Center for Funktionel Integrativ Neurovidenskab, Århus Universitets-hospital, Akademiet for de Tekniske Videnskaber (ATV) og Dimac A/S, Højbjerg. Akut cerebral apopleksi er den største årsag til neurologiske handicap blandt voksne i den vestlige verden og en hyppig dødsårsag. Den eneste etablerede behandling af iskæmisk apopleksi (ca. 85% af alle apopleksier), trombolyse, medfører en betydelig risiko for intracerebral blødning, og det ville derfor være nyttigt i den akutte fase at have redskaber, der hos den enkelte patient kan forudsige infarktprogression og dermed styrke indikationen for trombolytisk behandling.

Formålet med dette studie har været at undersøge eksempelbaserede (instance-based - IB) metoder som grundlag for prædiktive modeller, der, baseret på akutte MR-undersøgelser, kan beskrive udviklingen af infarkter. IB-metoder er yderst fleksible og nye billedbaserede eller kliniske parametre, som måtte være associeret med infarktvækst kan relativt nemt inkluderes, og deres prædiktive værdi vurderes. Afhandlingen viser, at kombinationen af akut cerebral perfusions- og diffusions-MRI og IB-metoder genererer modeller med gode prædiktive egenskaber.

Konklusionen af studiet er, at IB-modeller kan anvendes til at forudsige progression af infarkt hos apopleksipatienter samt påvise relevante risikofaktorer blandt de udvalgte billedparametre. Sådanne redskaber forventes at kunne få stor betydning i den akutte behandling af akut apopleksi, men yderligere arbejde, herunder afprøvning i et større eksempelmateriale, er nødvendigt, før et klinisk anvendeligt redskab kan implementeres.

Forf.s adresse: Center for Funktionel Integrativ Neurovidenskab (CFIN), Bygning 30, Århus Universitetshospital, Nørrebrogade 44, DK-8000 Århus C.

E-mail: cgottrup@pet.auh.dk

Forsvaret finder sted den 26. september 2003, kl. 14.00 i Auditorium M, Bygning 3, Århus Kommunehospital, Nørrebrogade 44, 8000 Århus C.

Bedømmere: *Bach.scient. Fernando Calamante*, England, *cand.scient. Bengt Nielsen*, Sverige, og *cand.scient. Peter Vestergaard Poulsen*.

Vejledere: *Carsten Gyldensted*, *Leif Østergaard*, *cand.scient. Knud Thomsen* og *cand.scient. Peter Loch*.

> RETTELSE

Rettelse

I artiklen »Sarkopeni og styrketræning« i Ugeskrift for Læger (2003;165:3307-11) var sidste afsnit af resuméet fejlagtigt placeret i selve artikelteksten. Vi bringer her resuméet i den rigtige udformning.

Resumé

Sarkopeni betegner tabet af muskelmasse og dermed muskelstyrke, som foregår ved normal aldring. Sarkopeni synes at have mange årsager, herunder muskulære og neurale ændringer. I takt med muskelatrofien sker der et nonlinear fald i muskelstyrken. Dette fald accelererer efter 60-årsalderen. Den muskulære effektudviklingsevne (power) reduceres i endnu større grad end muskelstyrken.

En del af den aldersrelaterede reduktion i muskelstyrke og power kan modvirkes ved styrketræning. Forbedringer afhænger dog af de ældres initiale status. Samlet vil de ældste og svageste kunne profitere mest af styrketræning, om end ældre generelt vil kunne drage nytte heraf. Med en voksende ældrepopulation synes fokus på sarkopeni og modtræk hertil at være mere relevant end nogensinde.

Forlaget beklager fejlen.

Redaktionen

Tilskud til lægemidler

I medfør af § 3, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 63 af 24. januar 2000 om medicintilskud meddeler Lægemiddelstyrelsen, at følgende lægemidler pr. 4. august 2003 optages på fortegnelsen over lægemidler, hvortil der ydes generelt tilskud efter sygesikringslovens § 7:

(J-01-FA-06) Roximstad filmovertrukne tabletter*, PharmaCoDane ApS
 (J-02-AC-01) Fluconazol »Nycomed« kapsler*, Nycomed Danmark A/S
 (C-09-BA-03) Lisinopril-hydroklortiazid »Copyfarm« tabletter*, Copyfarm A/S
 (M-01-AH-02) Vioxx tabletter*, ParmaCoDane ApS

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme

Denne bestemmelse trådte i kraft den 4. august 2003.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.